

ONCOLOGÍA

USO DE FIROCOXIB COMO AGENTE ÚNICO EN EL TRATAMIENTO DEL CARCINOMA DE CÉLULAS DE TRANSICIÓN DE VEJIGA

M^a C. Aceña, V. Dimento, D. Torres, J. R. Pacín, M^a Borobia, P. Gómez

Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Zaragoza

Caso clínico

Objetivos del estudio

Ciertos tipos de neoplasias, entre las que se encuentra el carcinoma de células de transición (CCT), sobreexpresan la enzima COX-2 que cataliza la síntesis de prostaglandinas. La prostaglandina E2 está implicada en la progresión del cáncer mediante un mecanismo inmunosupresor, promotor de la angiogénesis e inhibidor de la apoptosis. Los antiinflamatorios no esteroideos inhibidores de la ciclooxygenasa, principalmente piroxicam, se utilizan en la terapia antineoplásica adyuvante del CCT. La disponibilidad para la especie canina de un AINE con actividad inhibitoria selectiva COX-2, el firocoxib, ofrece la posibilidad de un tratamiento antiCox-2 más específico. El objetivo de este estudio es valorar la eficacia clínica y tolerancia del firocoxib en el tratamiento del CCT como agente quimioterápico único.

Materiales y métodos

El estudio se ha realizado con 4 perros, dos machos de 8 años y dos hembras de 12 y 14 años de edad. Todos ellos presentaron como signos clínicos hematuria, disuria y polaquiuria. La ecografía de vejiga reveló la presencia de masa compatible con neoplasia. El diagnóstico se estableció por citología mediante sondaje y se confirmó por estudio histológico de muestras obtenidas mediante sondaje traumático o en necropsia. Todos los casos, excepto la perra de 14 años, presentaron en el momento del diagnóstico metástasis en linf nodos abdominales (diagnóstico citológico). En cada caso se realizó hemograma, perfil bioquímico, urianálisis y urocultivo. Dos animales presentaron urocultivo positivo y se trataron con antibiótico específico. Uno de los machos fue sometido a escisión quirúrgica reductiva de la neoplasia

previa al tratamiento. Se instauró el tratamiento con firocoxib a dosis de 5 mg/kg/día vía oral. Se realizaron controles analíticos y ecográficos a las cuatro semanas de comenzar el tratamiento y después, en función de la evolución, cada dos o tres meses. Se valoró la remisión de los signos clínicos, la remisión de la neoplasia, el tiempo libre de signos clínicos, el tiempo de supervivencia desde el diagnóstico hasta eutanasia y los posibles efectos secundarios del tratamiento.

Resultados

En todos los casos se produjo la remisión de los signos clínicos entre los 5 y 10 días de haber comenzado el tratamiento con firocoxib. Los estudios ecográficos realizados a las 4 semanas de tratamiento en todos los animales, revelaron la remisión parcial de la neoplasia, aunque no de las metástasis. En ningún caso hubo remisión completa de la neoplasia. El tiempo libre de signos clínicos en cada animal fue de 45 días (caso 1, macho), 60 días (caso 2, hembra), 120 días (caso 3, macho sometido a cirugía previa) y 120 días (caso 4, hembra sin metástasis en el momento de diagnóstico). El tiempo desde la aparición nuevamente de algún signo clínico urinario hasta el desarrollo de una insuficiencia renal crónica por hidronefrosis debida a compresión ureteral y eutanasia fue de 135 días (caso 1), 240 días (caso 2), 120 días (caso 3) y 170 días (caso 4). El tiempo de supervivencia (desde diagnóstico hasta eutanasia) fue de 180 días (caso 1), 300 días (caso 2), 240 días (caso 3) y 290 días (caso 4). En ningún caso se detectaron efectos secundarios digestivos ni alteraciones analíticas atribuibles al tratamiento con firocoxib.

Conclusiones

Aunque el número de casos evaluados es muy escaso, la respuesta clínica y la supervivencia de los perros con CCT tratados únicamente con firocoxib presentan una tendencia similar a las descritas en la bibliografía con el uso de piroxicam. La calidad de vida de estos animales podría calificarse de muy buena por la remisión y control de los signos clínicos y la ausencia de efectos secundarios. Es necesario contar con un mayor número de casos pero los resultados presentados parecen prometedores y el firocoxib podría considerarse una buena opción terapéutica, formulada específicamente para el perro, para el tratamiento paliativo del CCT.

Bibliografía

- Knapp DW, Richardson RC, Chan TCK et al. Piroxicam therapy in 34 dogs with transitional cell carcinoma of the urinary bladder. *J. Vet. Intern. Med.* 8, 273-278. 1994.
- Mohammed SI, Bennet PF, Craig BA, Glickman NW, Mustaers et al. Effects of the cyclooxygenase inhibitor, piroxicam, on tumor response, apoptosis and angiogenesis in a canine model of human invasive urinary bladder cancer. *Cancer Res.* 62, 356-358. 2002.
- Withrow SJ, MacEwen DM. *Withrow & MacEwen's Small Animal Clinical Oncology*. Fourth Ed. Saunders Elsevier. 2007.